

## Medisinstart for pasienter med diabetes type 2

Karine Wabø Ruud\*<sup>1</sup>, Hilde Ariansen<sup>2</sup>, Sara Bremer<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Apokus, Slemdalsveien 1, 0301 Oslo. <sup>2</sup>Apotekforeningen, Slemdalsveien 1, 0301 Oslo

**Bakgrunn:** Medisinstart en norsk tjeneste hvor pasienter, som nylig har startet med et nytt hjerte- og/eller karlegemiddel, får to oppfølgingsamtaler på apotek etter reseptekspedisjon. Målet med tjenesten er å øke etterlevelse og redusere legemiddelrelaterte problemer (LRPer). Det er kjent at også andre pasientgrupper har utfordringer med etterlevelse eller andre LRPer, og kan ha nytte av Medisinstart.

**Hensikt:** Hensikten var å kartlegge LRPer og tiltak i Medisinstartsamtaler for pasienter med diabetes type 2, undersøke faktorer assosiert med LRPer, og hva som kjennetegnet situasjonene der pasientene mottok begge samtalene.

**Materiale og metode:** Farmasøyter ved 165 apotek rapporterte informasjon om LRPer og tiltak fra totalt 1331 Medisinstartsamtaler i 2022/2023. Informasjon om pasientkarakteristika, LRPer, tiltak og pasientevalueringer ble samlet inn anonymt ved hjelp av elektroniske spørreskjemaer.

**Resultater:** Farmasøytene identifiserte LRP-er for de fleste pasientene i både samtale 1 og samtale 2. De fleste LRPene fra samtale 1 var helt/delvis løst ved samtale 2, og hovedårsaken til at LRPene ble løst, ble rapportert å være tiltak fra Medisinstart. Prediktorer for avtalt samtale 2 var apotekaktør, LRP i samtale 1 og samtale 1 per telefon.

**Konklusjon:** Resultatene tyder på at Medisinstart kan være et viktig bidrag for å forbedre etterlevelse og redusere legemiddelrelaterte problemer blant pasienter som starter med nye diabeteslegemidler.